
(ime i prezime kandidata)

Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje – Direkcija
Margaretska 3, Zagreb

**„Za Otvoreni javni natječaj za financiranje pripravničkog staža
doktora medicine, doktora dentalne medicine, magistara farmacije i
magistara medicinske biokemije i laboratorijske medicine
u općim bolnicama u 2018. godini“
DODATNI ROK**

ZAHTJEV ZA FINANCIRANJE PRIPRAVNIČKOG STAŽA

Molim gore navedeni naslov da mi odobri financiranje pripravničkog staža na mjestu

(navesti stručnu spremu)

u

(točan naziv opće bolnice)

U _____, dana _____

(potpis kandidata)